

Sportjugend im KSB Gotha e.V.
-Geschäftsstelle-
Reuterstraße 2 • 99867 Gotha
Tel. 03621 / 51 06 46 • Fax 51 06 74
E-Mail: ksb-gotha@web.de

Beantragender Verein

Vereinsname: _____

Vereinsnummer: _____

Ort, Datum: _____

Antrag auf Bezuschussung einer Maßnahme der

- **Jugenderholung** (Freizeitmaßnahme mit mind. 2 Übernachtungen)
- **Ferien vor Ort** (Freizeitmaßnahme ohne Übernachtung, mind. 3 Tage)
- **allgemeine Jugendarbeit** (Tagesveranstaltungen ohne sportlichen Charakter)

1. Genaue Bezeichnung der Maßnahme: _____

2. Name des Sportvereins und genaue Anschrift: _____

3. Name, Anschrift und Telefon des verantwortlichen Sportfreundes: _____

4. Ort der Maßnahme: _____

5. Dauer der Maßnahme: vom: _____ bis: _____ = **Tage**

6. Anzahl der Teilnehmer im Alter bis 27 Jahre: _____

7. Anzahl der Betreuer: _____

8. **Ausgaben** (Gesamtkosten der Maßnahme): _____ €

9. Einnahmen

9.1. beantragter Zuschuss bei der Kreissportjugend: _____ €

9.2. sonstige Zuschüsse (bitte benennen): _____ €

(Jugendamt, Kreisjugendring, Spenden...) _____ €

9.3. Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen: _____ €

9.4. Summe Einnahmen _____ €

9.5. Eigenleistungen des Sportvereins (Ausgaben - Einnahmen) _____ €

!!!Dem Antrag ist eine Kalkulation der Einnahmen und Ausgaben sowie eine kurze Beschreibung der Maßnahme beizufügen!!!

Der Unterzeichner versichert die Richtigkeit der Angaben und erkennt die Richtlinien an. Es wird zur Kenntnis genommen, dass kein Rechtsanspruch auf Zahlung eines Zuschusses besteht.

Unterschrift d. Vorsitzenden

Unterschrift des Jugendwartes